

(別紙1)

介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(居宅介護支援)

事業所番号														
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

提供サービス		施設等の区分	人員配置区分	その他該当する体制等					LIFEへの登録	割引
各サービス共通				地域区分	<input type="checkbox"/> 1 1級地	<input type="checkbox"/> 6 2級地	<input type="checkbox"/> 7 3級地	<input type="checkbox"/> 2 4級地		
					<input type="checkbox"/> 3 5級地	<input type="checkbox"/> 4 6級地	<input type="checkbox"/> 9 7級地	<input type="checkbox"/> 5 その他		
<input type="checkbox"/> 43	居宅介護支援			情報通信機器等の活用等の体制	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり				<input type="checkbox"/> 1 なし <input type="checkbox"/> 2 あり
				特別地域加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり				
				中山間地域等における小規模事業所加算(地域に関する状況)	<input type="checkbox"/> 1 非該当	<input type="checkbox"/> 2 該当				
				中山間地域等における小規模事業所加算(規模に関する状況)	<input type="checkbox"/> 1 非該当	<input type="checkbox"/> 2 該当				
				特定事業所集中減算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり				
				特定事業所加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 加算I	<input type="checkbox"/> 3 加算II	<input type="checkbox"/> 4 加算III	<input type="checkbox"/> 5 加算A	
				特定事業所医療介護連携加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり				
				ターミナルケアマネジメント加算	<input type="checkbox"/> 1 なし	<input type="checkbox"/> 2 あり				

備考 1 この表は、事業所所在地以外の場所で一部事業を実施する出張所等がある場合について記載することとし、複数出張所等を有する場合は出張所ごとに提出してください。